

ANEXO: AUTORIZACIONES

CENTRO ESCOLAR EN EL QUE SE MATRICULA:

CENTRO: E.E.I. MENÉNDEZ PIDAL

CÓDIGO: 11002018

PROVINCIA: CÁDIZ

MUNICIPIO: CONIL DE LA FRONTERA

CURSO:

☐ 3 AÑOS

☐ 4 AÑOS

☐ 5 AÑOS

DATOS DEL ALUMNO/A:

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A: _____

NÚMERO DE TARJETA SANITARIA: _____

¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD?

☐ SI

☐ NO

¿CUÁL? _____

¿PADECE INTOLERANCIAS ALIMENTICIAS?

☐ SI

☐ NO

¿CUÁLES? _____

OTRAS: _____

SITUACIÓN FAMILIAR:

¿HAY SITUACIÓN DE SEPARACIÓN O DIVORCIO?

☐ SI

☐ NO

¿HAY SITUACIÓN DE ACOGIMIENTO FAMILIAR?

☐ SI

☐ NO

¿QUIÉN TIENE LA CUSTODIA DEL MENOR? _____

PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECOGER A SU HIJO/A:

Las personas que se detallan a continuación podrán recoger a su hijo/a durante el curso 20__ / __ de nuestro centro:

| | NOMBRE Y APELLIDOS | DNI | TELÉFONO | PARENTESCO |
|------------|--------------------|-----|----------|------------|
| 1ª PERSONA | | | | |
| 2ª PERSONA | | | | |
| 3ª PERSONA | | | | |
| 4ª PERSONA | | | | |

AUTORIZACIÓN USO IMAGEN DEL ALUMNO/A

La captación y utilización de imágenes y audios de menores están protegida por Ley. No obstante, es frecuente obtener fotos, videos y voz del alumnado mientras realiza actividades educativas diversas. Estas imágenes y audios pueden ser utilizadas posteriormente para su difusión en exposiciones en el centro, en la pantalla del centro, en internet a través de la página web del centro, blogs de centro, redes sociales (Facebook, Instagram, Twitter, Youtube), y siempre con fines educativos y/o informativos. A tal efecto, solicitamos cumplimente esta autorización que podrá ser revocada si lo desean en cualquier momento por escrito ante la dirección del centro.

- ☐ **AUTORIZO el uso educativo y/o informativo de las imágenes y audios tomadas/enviadas en las diversas actividades educativas que realiza el/la alumno/a.**
- ☐ **NO AUTORIZO el uso de imagen del alumno/a.**

En Conil de la Frontera a ____ de _____ de _____

Fdo: _____